|  |
| --- |
| **Firma Bilgileri** |
| Firma Adresi: |
| Vergi Dairesi: |  | Vergi No: |  | Web Adresi: |  |
| Tel: |  | Faks: |  | E-mail: |  |
| Toplam Çalışan Sayısı: |  | Kaynakçı Sayısı: |  | Denetlenecek Saha Sayısı (\*) |  |
| (\*) Birden fazla ise lokasyon veya alt yükleniciler için ayrı olarak belirtiniz. |
| Firma Temsilcisi / görevi / iletişim bilgileri:  |
| **Başvuru Kapsamı** |
| Başvuru Tipi : | [ ]  İlk uygulama |
| [ ]  Mevcut sertifikanın geçerlilik süresinin dolması nedeniyle |
| [ ]  Aşağıdaki koşullarda bir değişiklik nedeniyle; |
|  |
| EN 15085 Belgelendirme Seviyesi | [ ]  CL 1[ ]  CL 2  [ ]  CL 3  [ ]  CL 4 (\*\*) | (\*\*) CL 4 seçilmesi durumunda aşağıdaki bilgiler doldurulmalıdır; |
| [ ]  Tasarımlı  | [ ]  Tasarımsız |
| [ ] Satın almalı (Kaynaklı Parçalar)  | [ ]  Satın almasız (Kaynaklı Parçalar)  |
| [ ]  Alt grupların dizaynı |
| [ ]  Parçaların satın alması ve montajı |
| [ ]  Parçaların satışı & yeniden satışı |
| Kaynak Kalite Sınıfı | [ ]  CP A | [ ]  CP B | [ ]  CP C1 | [ ]  CP C2 | [ ]  CP C3 | [ ]  CP D |
| Imalat Kapsamı ve Standardı (İmal edilen ürünlerin tanımı): | [ ]  Ürün Bazlı[ ]  Seri Üretim |  |

|  |
| --- |
| **Firma Kalite Sistemi ve İmalat Bilgileri** |
| **İmalatçının Sahip Olduğu Kalite Belgeleri (ISO 9001, EN ISO 3834, vb.);** |
| **Sertifika** | **Yayınlayan Kuruluş** | **Yayınlanma Tarihi** | **Son Geçerlilik Tarihi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Sorumlu Kaynak Koordinasyon Personeli İsim ve Yeterliliği: | [ ]  Firma Çalışanı [ ]  Firma Dışı (Hizmet verdiği firma sayısı ...) |  |
| Sorumlu Kaynak Koordinasyon Personeli Vekili İsim ve Yeterliliği: | [ ]  Firma Çalışanı [ ]  Firma Dışı (Hizmet verdiği firma sayısı ...) |  |
| Kaynak koordinasyonunu içeren birimin organizasyon şemasını ve sorumlu kaynak koordinasyon personellerinin görev tanımlarını, başvuru formu eki olarak gönderiniz. |
| Belgeli Kaynakçı, Kaynak Operatörü ve Kaynak Prosedür Onay Kaydı Standardı: |  |
| Herhangi bir ısıl işlem uygulanıyor mu? | [ ]  Evet | [ ]  Hayır |
| Genellikle alt yüklenicilere taşere edilen aktiviteler nelerdir? |  |
| İmalatçı tarafından imal edilen en yüksek ürün ağırlığı ve boyutları: | En yüksek ağırlık: |  |
| En yüksek boyut: |  |
| Kaynaklanabilir ana malzemeler ve kalınlık kapsam aralıkları (CEN ISO/TR 15608 standardında belirtilen ilgili gruplara atıf yapılmalıdır): | Ana Malzemeler: | Kalınlık Kapsam Aralıkları: |
|  |  |
| İmalatta kullanılan kaynak prosesleri (EN ISO 4063) ve bağlı prosesler (örn; kesme, termal kesme, vb.): | Kaynak Prosesleri: | Bağlı Prosesler: |
|  |  |
| Kaynak Koordinasyon Prosedürü İçeriği: |  |
| Yetkili Yönetici  | İsim Soyadı: |  |
| Başvuru Tarihi: |  |
| İmzası ve Firma Kaşesi |  |

|  |
| --- |
| **BU SAYFA BUREAU VERITAS GÖZETİM HİZMETLERİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.****Başvurunun Değerlendirilmesi:** |
| 1. Müşteri ve ürün ile ilgili bilgiler belgelendirme sürecinin gerçekleştirilmesi için yeterli mi?

[ ]  Evet [ ]  Hayır1. İlgili standart veya zorunlu döküman gereklilikleri hakkında, BVGH ve müşteri arasında anlayış farkı olmaksızın mütabık kalındı mı?

[ ]  Evet [ ]  Hayır1. Belgelendirme kapsamı açık bir şekilde tanımlanmış mı?

[ ]  Evet [ ]  Hayır1. Değerlendirme faaliyetlerinin gerçeleştirilmesi için araçlar mevcut mudur?

[ ]  Evet [ ]  Hayır1. BVGH, belgelendirme faaliyetini gerçekleştirmek için gerekli yeterlilik ve imkana sahip midir?

[ ]  Evet [ ]  Hayır1. BVGH belgelendirme için talep edilen kapsamda deneyimli mi? (Eğer deneyimli değilse, gerekçeli karar belirtilmelidir)

[ ]  Evet [ ]  Hayır [ ]  Gerekçeli Karar[ ]  Yukarıdaki soruların hepsi“Evet“ olarak işaretlenmiştir veya 6. soru için “gerekçeli karar“ belirtilmiştir ve başvuru kapsamındaki hizmet için teklif verilmesinde herhangi bir engel yoktur.Başvurunun kabul edilmesi halinde, denetim süreleri aşağıdaki gibi olmaldır. (ref: IND-PC032-TR tablosu)Belgelendirme: \_\_\_\_ günAra Denetim: \_\_\_\_ gün[ ]  Belgelendirme başvurusu yukarıdaki sorulardan en az 1 tanesi “Hayır“ olarak işaretlendiği için reddedilmiştir. |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Teknik Müdür | Tarih |
| *(isim, imza)* |  |

 |